



Pneumothorax spontané et emphysème pulmonaire chez les consommateurs de cannabis

Submitted by Beatrice Guillaumat on Fri, 03/01/2019 - 10:09

Titre	Pneumothorax spontané et emphysème pulmonaire chez les consommateurs de cannabis
Type de publication	Article de revue
Auteur	Underner, Michel [1], Urban, Thierry [2], Perriot, Jean [3], Peiffer, Gérard [4], Harika-Germaneau, Ghina [5], Jaafari, Nematollah [6]
Editeur	Elsevier
Type	Article scientifique dans une revue à comité de lecture
Année	2018
Langue	Français
Date	Décembre 2018
Numéro	6
Pagination	400-415
Volume	74
Titre de la revue	Revue de Pneumologie Clinique
ISSN	0761-8417
Mots-clés	Cannabis [7], Humans [8], Marijuana Smoking [9], Pneumothorax [10], Prevalence [11], Pulmonary Emphysema [12], Substance-Related Disorders [13] INTRODUCTION: If pulmonary complications of tobacco smoking are well documented, those associated with cannabis use are less known. OBJECTIVES: Systematic literature review of data on pneumothorax and lung emphysema in cannabis users. DOCUMENTARY SOURCES: Medline, on the period 1980-2018 with the following keywords cannabis or marijuana and pneumothorax or emphysema, limits "title/abstract". Among 97 articles, 42 abstracts have given use to a dual reading to select 20 studies.
Résumé en anglais	RESULTS: Eighteen case reports (8 with SP) showed bullae in the upper lobes in combined cannabis and tobacco smokers (CS) and in the 2 cannabis only smokers (COS). The risk of SP was increased in CS, but not in COS. In patients less than 35-years old presenting with SP, the incidence of bullae on thoracic computed tomography (CT) was higher in CS than in tobacco only smokers (TOS). CT in patients with SP showed no significant difference as regards of the prevalence, location and type of emphysema between CS and TOS. Proportion of low lung density areas was higher in CS than in non-smokers (NS), but was similar in TOS and NS. CONCLUSION: These results suggest a cumulative toxic effect of tobacco and cannabis on the risk of SP and lung emphysema.

Introduction

Si les complications pulmonaires du tabagisme sont bien connues, celles liées à l'usage du cannabis le sont moins.

Objectifs

Revue systématique sur les données concernant le pneumothorax spontané (PS) et l'emphysème pulmonaire chez les consommateurs de cannabis.

Sources documentaires

Medline sur la période 1980-2018 avec pour mots-clés : cannabis ou marijuana et pneumothorax ou emphysema (limites « Title/Abstract »). Parmi 97 articles, 42 résumés sélectionnés ont donné lieu à une double lecture aboutissant à retenir 20 études.

Résultats

Résumé en français

Seize rapports de cas (8 avec PS) retrouvaient des bulles des lobes supérieurs chez les fumeurs mixtes (FM) de cannabis et tabac et chez les 2 fumeurs exclusifs de cannabis (FEC). Le risque de PS était accru chez les FM, mais pas chez les FEC. Chez des patients âgés de moins de 35 ans ayant un PS, l'incidence des bulles à la tomodensitométrie (TDM) thoracique était plus élevée chez les FM que chez les fumeurs exclusifs de tabac (FET). La TDM thoracique des patients ayant un PS ne montrait pas de différence significative concernant la prévalence, la localisation et le type d'emphysème entre les FM et les FET. La proportion de zones avec diminution de la densité pulmonaire était plus importante chez les FM que chez les non-fumeurs (NF), mais similaire chez les FET et les NF.

Conclusion

Les résultats suggèrent un effet toxique cumulatif du tabac et du cannabis sur le risque de PS et d'emphysème pulmonaire.

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18918> [14]

DOI

10.1016/j.pneumo.2018.06.003 [15]

Lien vers le document

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0761841718301585?via%...> [16]

Titre abrégé

Spontaneous pneumothorax and lung emphysema in cannabis users

Autre titre

Rev Pneumol Clin

Identifiant

(ID)

30420278 [17]

PubMed

Liens

[1] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=31260>

[2] <http://okina.univ-angers.fr/th.urban/publications>

[3] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=34260>

[4] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=31261>

[5] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=34262>

[6] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=34263>

[7] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27067>

[8] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=991>

[9] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=6292>

[10] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=11645>

[11] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1081>

[12] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=23327>

[13] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=13936>

- [14] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18918>
- [15] <http://dx.doi.org/10.1016/j.pneumo.2018.06.003>
- [16] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0761841718301585?via%3Dihub>
- [17] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30420278?dopt=Abstract>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)